



22^ο Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο Ακτινολογίας
12-14 Νοεμβρίου 2015
Αθήνα, Ξενοδοχείο Royal Olympic

ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

Παρακαλούμε να συμπληρώσετε και να αποστείλετε τη φόρμα μέσω fax ή e-mail στη Γραμματεία του Συνεδρίου PRC CONGRESS & TRAVEL, Μιχαλακοπούλου 105, 115 27 Αθήνα
Τηλ.: 210-7711673, 7756336, Fax: 210-7711289, E-mail: congress3@prctravel.gr

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Επώνυμο:	Όνομα:
Ειδικότητα:	Τίτλος:
Φορέας:	
Διεύθυνση:	Πόλη:
Ταχυδρομικός τομέας:	Χώρα:
Τηλ.:	Fax:
E-mail:	

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ

Κατηγορία	Κόστος
Ειδικευμένοι Ιατροί	€ 35,00
Ειδικευόμενοι Ιατροί - Ακτινοφυσικοί	€ 20,00
Τεχνολόγοι Ακτινολόγοι	€ 10,00
Φοιτητές & Νοσηλευτικό Προσωπικό	Δωρεάν

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΟΥ & ΗΜΕΡΙΔΑΣ ΕΦΙΕ (15/11/2015)

Κατηγορία	Κόστος
Ειδικευμένοι Ιατροί	€ 40,00
Ειδικευόμενοι Ιατροί	€ 25,00
Ακτινοφυσικοί	€ 30,00
Τεχνολόγοι Ακτινολόγοι	€ 15,00
Φοιτητές & Νοσηλευτικό Προσωπικό	Δωρεάν

ΕΓΓΡΑΦΕΣ ΗΜΕΡΙΔΑΣ ΕΦΙΕ (15/11/2015)

Κατηγορία	Κόστος
Ακτινοφυσικοί	€ 30,00
Τεχνολόγοι Ακτινολόγοι	€ 5,00
Φοιτητές & Νοσηλευτικό Προσωπικό	Δωρεάν

Το κόστος εγγραφής για Ειδικευμένους, Ειδικευόμενους Ιατρούς & Τεχνολόγους περιλαμβάνει:

- Συμμετοχή στο Επιστημονικό Πρόγραμμα
- Είσοδο στη Έκθεση
- Συνεδριακό Υλικό
- Ελαφρύ Γεύμα
- Διαλείμματα Καφέ
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

Το κόστος εγγραφής για Φοιτητές & Νοσηλευτές περιλαμβάνει:

- Συμμετοχή στο Επιστημονικό Πρόγραμμα
- Είσοδο στη Έκθεση
- Πιστοποιητικό Παρακολούθησης

ΚΛΙΝΙΚΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑ

Τα Κλινικά Φροντιστήρια που πραγματοποιούνται την ίδια ώρα, γίνονται παράλληλα και δεν υπάρχει δυνατότητα ταυτόχρονης παρακολούθησης. Παρακαλούνται οι ενδιαφερόμενοι να είναι ιδιαίτερα προσεκτικοί στην επιλογή τους.

Επιλογή Κλινικού/ών Φροντιστηρίου/ων, σύμφωνα με την αρίθμηση του Προκαταρκτικού προγράμματος. Σημειώστε τους αριθμούς στο πεδίο κατωτέρω:

Απαραίτητη προϋπόθεση για τη παρακολούθηση του Κλινικού Φροντιστηρίου είναι η εγγραφή στο Συνέδριο. Η διαδραστική διδασκαλία περιλαμβάνει σύντομη εισαγωγική ομιλία στην αίθουσα σεμιναρίων, συζήτηση άγνωστων περιστατικών στους χώρους εργασίας και hands-on εξετάσεις ασθενών. Ο μέγιστος αριθμός συμμετεχόντων στο Κλινικό Φροντιστήριο είναι 20 άτομα και θα τηρηθεί αυστηρή σειρά προτεραιότητας.

ΔΙΑΜΟΝΗ

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ	ΤΥΠΟΣ ΔΩΜΑΤΙΟΥ	ΚΟΣΤΟΣ ΑΝΑ ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΗ	ΔΙΑΝΥΚΤΕΡΕΥΣΕΙΣ	ΣΥΝΟΛΟ
Royal Olympic	Executive Μονόκλινο Δωμάτιο	€ 120,00		
	Executive Δίκλινο Δωμάτιο	€ 120,00		
ΓΕΝΙΚΟ ΣΥΝΟΛΟ ΔΙΑΜΟΝΗΣ				€.....

* Τελευταία ημερομηνία κράτησης δωματίων: 6 Σεπτεμβρίου 2015

* Όλες οι κρατήσεις θα πρέπει να έχουν ελάχιστη διαμονή 2 διανυκτερεύσεων

* Οι τιμές συμπεριλαμβάνουν πρωινό και όλους τους φόρους

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΚΟΣΤΟΣ	ΕΓΓΡΑΦΗ:	€
	ΔΙΑΜΟΝΗ:	€
	ΣΥΝΟΛΟ:	€

ΑΚΥΡΩΤΙΚΗ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Σε περίπτωση ακύρωσης μετά τις 6 Σεπτεμβρίου 2015, παρακρατείται το 100% του συνολικού ποσού.

ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΛΗΡΩΜΗΣ

1. ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΚΑΤΑΘΕΣΗ ΣΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ

Δηλώνω ότι κατέθεσα το ποσό των € στον ακόλουθο τραπεζικό λογαριασμό της εταιρείας PRC CONGRESS & TRAVEL, ως εξόφληση της εγγραφής / διαμονής μου, για το 22^ο ΔΙΑΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Τράπεζα: ALPHA BANK

Δικαιούχος: ΙΟΡΔΑΝΗΣ ΧΑΛΥΒΙΔΗΣ & ΣΙΑ Ε.Ε.

Αριθμός Λογαριασμού: 130 00 2320001056

IBAN: GR 6001 4013 0013 0002 3200 01056

Swift Code: CRBAGRAAXX

- Παρακαλούμε όπως αναφέρετε το όνομα του καταθέτη στην αιτιολογία κατάθεσης.
- Τα έξοδα τραπεζής βαρύνουν εξ' ολοκλήρου τον καταθέτη.
- Καμία εγγραφή / κράτηση δεν θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.
- Μετά την κατάθεση παρακαλούμε να μας αποστείλετε με fax ή e-mail το αποδεικτικό της τραπεζικής σας κατάθεσης.

2. ΠΛΗΡΩΜΗ ΜΕ ΠΙΣΤΩΤΙΚΗ

Εξουσιοδοτώ την εταιρεία PRC CONGRESS & TRAVEL να χρεώσει άμεσα την πιστωτική μου κάρτα, με το ποσό των € ως εξόφληση της εγγραφής / διαμονής μου, για το 22^ο ΔΙΑΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΣΥΝΕΔΡΙΟ ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΑΣ

Στοιχεία Πιστωτικής Κάρτας

Visa _____ Mastercard _____

Ονοματεπώνυμο κατόχου

(όπως αναγράφεται στην κάρτα): _____

Αριθμός κάρτας: _____

Ημερομηνία λήξης: _____

Τριψήφιος κωδικός CVV (αναγράφεται στην πίσω όψη της κάρτας): _____

Υπογραφή κατόχου: (απαιτείται χειρόγραφη υπογραφή)

- Παρακαλούμε να επισυνάψετε το αντίγραφο της πιστωτικής κάρτας σας (και τις δύο όψεις).
- Σε περίπτωση πληρωμής μέσω πιστωτικής κάρτας, θα υπάρχει επιβάρυνση 3% ως τραπεζική προμήθεια στο συνολικό ποσό.
- Καμία εγγραφή / κράτηση δεν θεωρείται επιβεβαιωμένη χωρίς την πλήρη εξόφληση του ποσού.

Προσωπικές επιταγές & Eurocheques δεν γίνονται δεκτές.

Δηλώνω ότι έχω λάβει γνώση της διαδικασίας εγγραφής/διαμονής για το 22^ο Διαπανεπιστημιακό Συνέδριο Ακτινολογίας καθώς και των όρων που ισχύουν για την ακυρωτική πολιτική, τους οποίους και αποδέχομαι χωρίς καμία επιφύλαξη.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: __/__/__

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: _____